

Quần Áo Có Tính Đàn Hồi Bó Chặt Theo Chuẩn

Compression Garments

Health Care Authority (HCA)

Medical Equipment (ME) Authorization Unit

PO Box 45535 Olympia, WA 98504-5535

FAX: 1-866-668-1214

Đây là thông tin mật chỉ dành cho cá nhân có liên quan được fax đến.

HCA bắt buộc tất cả các ô phải được hoàn tất để chúng tôi có thể đánh giá yêu cầu một cách phù hợp. Fax mẫu đơn đã hoàn tất này cùng với mẫu đơn Thông Tin Chung Về Ủy Quyền (13-835), phải là trang đầu tiên của bản fax và các phiếu điều trị hỗ trợ đến Đơn Vị Ủy Quyền DME của HCA theo số 1-866-668-1214.

Sẽ được hoàn tất bởi nhà bán lẻ hoặc bác sĩ điều trị		
TÊN THÂN CHỦ	ID THÂN CHỦ	
Thông Tin Nhà Cung Cấp Dịch Vụ Điều Trị		
TÊN NHÀ CUNG CẤP DỊCH VỤ ĐIỀU TRỊ	SỐ NPI CỦA NHÀ CUNG CẤP	
SỐ ĐIỆN THOẠI (CÓ MÃ VÙNG)	SỐ FAX (CÓ MÃ VÙNG)	
Thông Tin Nhà Bán Lẻ		
TÊN NHÀ BÁN LẺ	SỐ NPI CỦA NHÀ BÁN LẺ	
SỐ ĐIỆN THOẠI (CÓ MÃ VÙNG)	SỐ FAX (CÓ MÃ VÙNG)	
Thông Tin Yêu Cầu Dịch Vụ		
SẢN PHẨM ĐƯỢC YÊU CẦU. (KÈM THEO MẪU KÊ TOA THUỐC HCA)	SỐ LƯỢNG ĐƯỢC YÊU CẦU	
Cung cấp tất cả chẩn đoán có thể áp dụng (mã số và diễn giải ICD-10)	ICD-10	DIỄN GIẢI
Sẽ được hoàn tất bởi nhà cung cấp dịch vụ kê toa		
* Lý giải về mặt y học: Các tình trạng bệnh nào tồn tại đối với thân chủ này khi yêu cầu sử dụng quần áo có tính đàn hồi bó chặt theo chuẩn? Các mục tiêu điều trị ngắn và dài hạn là gì? Bao gồm tài liệu điều trị lâm sàng hỗ trợ ghi rõ (các) vùng bị ảnh hưởng và kế hoạch điều trị.		
* Các điều trị nào khác để thay thế/ít chi phí hơn đã được thử? (HCA không chi trả cho các sản phẩm hiện có được phép bán không cần toa bác sĩ tại nhà thuốc.)		
* Kết quả đã ra sao?		
BIỆN PHÁP ĐÁNH GIÁ CÁC VÙNG BỊ ẢNH HƯỞNG		NGÀY
TÊN BÁC SĨ ĐIỀU TRỊ (HOẶC NHÀ CUNG CẤP DỊCH VỤ KÊ TOA)	SỐ ĐIỆN THOẠI (CÓ MÃ VÙNG)	SỐ NPI CỦA NHÀ CUNG CẤP
CHỮ KÝ BÁC SĨ ĐIỀU TRỊ (HOẶC NHÀ CUNG CẤP DỊCH VỤ KÊ TOA)	NGÀY	